

目次

上部消化管検査～胃カメラ～P.1

… 深刻な胃がんの現状

… 楽になった内視鏡検査

診療部長桜井忍先生略歴紹介 P.2

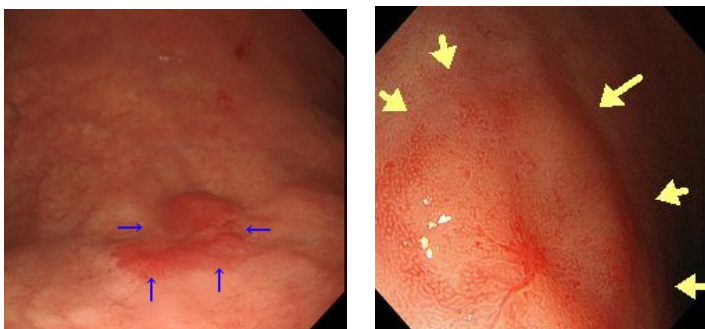
経鼻内視鏡検査の進め方

上部消化管内視鏡検査～いわゆる胃カメラについて～

深刻な胃がんの現状

我が国の癌による死亡数は2006年の人口動態統計では、全死因の30.4%であり、3人に1人ががんで亡くなっています。このような現状において、2007年、「がん対策基本法」が施行され、具体的目標として、がん死亡率20%減少、がん検診受診率50%が掲げられています。がん死亡率減少のためには有効な治療法の開発、確立が必要なのはもちろんです。早期発見が非常に重要な意味を持つということです。

2001年の調査では全がん罹患数の内、消化器がんは、53.3%にのぼり、第1位である胃がんは18.9%を占めています。しかし、平成19年度の国民生活基礎調査では住民健診や個人で受ける人間ドック等を合わせても胃がん受診率は28.7%と報告されており、目標には遠くおよばない数値となっています。



早期胃がんの症例、矢印部分がいずれもがん組織

楽になった内視鏡検査

胃がん検診においては、住民健診等では胃X線検査が中心ですが、人間ドックといった個人検診で受けるものでは内視鏡検査を行うことが多くなってきています。最近の内視鏡自体も進歩し、以前は直径10mm弱の内視鏡を口から挿入する検査が主体でしたが、現在は直径が6mmを切る内視鏡が開発され、口からだけでなく、鼻から内視鏡検査をすることができるようになりました。



※写真はほぼ実物大です

左が現在の経鼻内視鏡

5.9mm、右が従来の内視鏡

9.6mm

開発当初は画像や視野の問題等もありましたが、最近の機器はそれらも段々と改良されてきており、咽頭反射（ノドの奥に指などを入れ「オェッ」となるやつです。）も少なく、検査中も会話が可能などメリットもあり、検査件数は増加傾向にあります。症状がある方はもちろんですが、年齢が40代に入られた方も、どうぞ一度ご相談ください。



自己紹介

櫻井 忍(さくらい しのぶ)

主な略歴

- 1994年 5月 旭川医科大学第3内科入局
- 1995年 4月 市立旭川病院
- 2002年 4月 旭川厚生病院消化器医長
- 2003年 10月 旭川医科大学臨床指導講師
- 2009年 11月 愛生会病院診療部長
- 日本消化器内視鏡学会専門医
- 日本消化器病学会専門医
- 日本内科学会認定医
- 日本医師会認定産業医

みなさん、こんにちは。

診療部長の櫻井忍です

40代に入ったなど、ある程度の年齢になったら、健康診断や人間ドックをぜひ受けてみて下さい。年に一度、健康診断を受ける事によって現在の健康状態を確認される事は、ご自分やご家族、周囲の方にとっても、とても意味のある事だと思います。

ぜひご相談下さい。

交雄会グループ 愛生会病院



〒079-8340

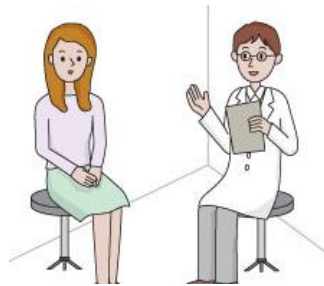
旭川市東旭川町共栄223番6

TEL 0166-34-3838

FAX 0166-34-2867

ホームページ www.aiseikai-hp.jp

経鼻内視鏡検査の進め方



1. 問診

薬のアレルギーや鼻の病気など、検査に必要な項目の確認をします。



2. 前処置-消泡剤を飲みます

胃の中の泡を取りのぞき、胃壁をきれいにします。



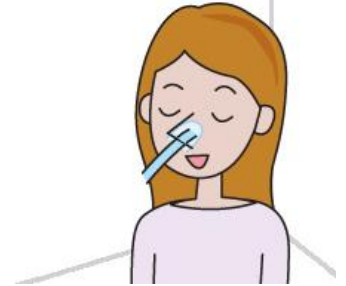
3. 前処置-鼻腔に局所血管収縮スプレーをします

鼻腔から出血をしにくくし、鼻のとおりも良くなります。



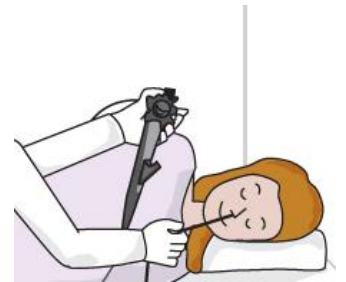
4. 前処置-鼻腔に麻酔薬、局所麻酔を行います

注入器で流し込むタイプとスプレー式があり、局所麻酔ですから眠くなりません。



5. 前処置-麻酔薬を塗ったチューブを挿入します

鼻腔の痛みを抑え、内視鏡の通過がスムーズになります。



6. 挿入-鼻から内視鏡を挿入します

内視鏡を挿入します。鼻、のどの部分で違和感を感じる事があります。



7. 観察-胃の中を観察します

食道、胃、十二指腸の順に観察していきます。検査中でもお話ができます。



8. 検査が終わったら

約30~60分で飲水、飲食ができます。眠くなる麻酔を注射しないので、直ぐに帰宅や車の運転もできます。

※ もともと鼻腔のせまい方や、その時の体調により全員が経鼻からできるとは限りません。